

## SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS IFMG - Campus São João Evangelista

Avenida Primeiro de Junho, 1043 - Centro - São João Evangelista - MG - CEP: 39705-000 CNPJ: 10.626.896/0006-87 Tel: (33) 3412-2910- Site: <a href="http://www.sje.ifmg.edu.br">http://www.sje.ifmg.edu.br</a>

## REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE COMPROVAÇÃO DE ESTUDOS

Nome:			
CPF:	RG:	Telefone:	
Curso:			
Período de permanência no cur	rso:		
E-mail:			
Endereço:			
Logradouro:			
Número/Complemento:		Bairro:	
Cidade/UF/País:		CEP:	
	Ins	struções:	
Encaminhar e-mail para secretaria.sje@idocumentos:	fmg.edu.br com o assunto: " CE	RTIDÃO DE COMPROVAÇÃO DE ESTUDOS " e	anexar os seguintes
Formulário preenchido, datado e ass GOV.BR (https://www.gov.br/govern	inado, com assinatura eletrônio nodigital/pt-br/identidade/assina	ca disponível pelo utura-eletronica);	
Documento oficial com foto (preferen			
Certidão de Nascimento ou Casamen	to (caso tenha ocorrido alteraçã	o de nome).	
Declaro que estou ciente:			
✓ Declaro ter sido informado que o p	razo para confecção da certidã	o será de até 30 dias.	
Local e Data:			
	A	Assinatura	